

FAX注文書

受注No. _____

商品名 ビークリースポット

貴社注文No.	注文日	病院名		備考	納期	弊社記入欄
	年 月 日					
注文主		住所	〒 TEL		担当者	
送り先		住所	〒 TEL		担当者	
No.	品名		P/N	入数	定価	注文数量
51	クロスヘアー		CM-BC20	50個/箱	¥25,000	
52	ライン		CM-BL2	3.2m/箱	¥25,000	
53	ガイドライン		CM-BGL	20個/箱	¥31,000	
54	ジェネラル (Xスポット)		CM-BXS15	150個/箱	¥25,000	
55	ジェネラル (Nスポット)		CM-BNS15	122個/箱	¥25,000	
56	MRスポット (L)		CM-BMRL	40個/箱	¥25,000	
57	MRスポット (S)		CM-BMRS	40個/箱	¥25,000	
58	MRスポット (SS)		CM-BMRSS	40個/箱	¥25,000	

〈注文先〉 株式会社 中部メディカル 岐阜営業所

〒500-8453

岐阜市加納鉄砲町1丁目4-1

FAX 058-274-3313

TEL 058-274-3399